

12 Συνέντευξη // Πολιτική

ΗΜΕΡΗΣΙΑ | ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ
24-25.8.2013

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ // ΣΤΗΝ ΕΛΛΗΝ ΗΛΕΚΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

► Τον κίνδυνο της φυλάκισης επισείει ο υπουργός Υγείας Άδωνις Γεωργιάδης σε γιατρούς του ΕΟΠΥΥ που θησαυρίζουν μέσω της υπερσυνταγογράφησης. Ο υπουργός καλεί τους παραβάτες να επιστρέψουν τώρα τα χρήματα, πριν από την ολοκλήρωση των ελέγχων και δεσμεύεται για ευνοϊκή μεταχείριση.

Άδωνις Γεωργιάδης // Υπουργός Υγείας

Φέρτε πίσω τα κλεμμένα για να γλιτώσετε την φυλακή

Εκτός από τους γιατρούς προειδοποιεί ο υπουργός και προς τους προμηθευτές του ΕΣΥ. Το υπουργείο θα ζητήσει από το ΣΔΟΕ φορολογικό έλεγχο όλων των προμηθευτών που υπερημιολογούσαν υλικά.

Στη συνέντευξη ο υπουργός Υγείας εκφράζει τη συμπάθειά του στον πρόεδρο των νοσοκομειακών γιατρών, Δημήτρη Βαρνάβα, ο οποίος -όπως λέει- διανύει περίοδο μοναχιάς, ενώ αποκαλύπτει ότι συμβουλευτείται τους προκατόχους του στο υπουργείο Υγείας και δεν φείδεται εγκωμίων για το έργο που έχει συντελεστεί.

► **Οι πρόσφατες δηλώσεις σας για επίορκους που λυμαινόνται τον ΕΟΠΥΥ δίνουν την εντύπωση ότι βράσκεστε σε «πόλεμο» με τους γιατρούς.**

Δεν έχουμε πόλεμο με τους γιατρούς. Έχουμε πόλεμο με τους κακούς γιατρούς, με αυτούς οι οποίοι αξιοποιούν το λειτουργήμα τους για να θησαυρίζουν εις βάρος των Ελλήνων φορολογούμενων και ασφαλισμένων. Είμαι βέβαιος ότι πόλεμο με τους κακούς γιατρούς έχουν και οι καλοί γιατροί. Άρα, δεν είναι δικός μας πόλεμος, είναι όλων των Ελλήνων πολιτών. Σε καμία περίπτωση, όμως, δεν αποξιώνω όλους τους γιατρούς. Είμαι βέβαιος ότι η πλειονότητα πράττει το καθήκον της με ευσυνείδηση.

► **Τι σας κάνει να πιστεύετε ότι θα μπει τέλος στο πάρτι στον χώρο της υγείας με τις απειλές που απευθύνετε;**

Υπάρχει η ηλεκτρονική συνταγογράφηση. Είναι ένα εξαιρετικά καλό μέτρο και είναι ένα τρομερό εργαλείο στα χέρια του κράτους. Μέχρι σήμερα δεν την έχουμε αξιοποιήσει όσο θα μπορούσαμε. Αυτό αλλάζει και σε συνεργασία με την Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης (ΗΔΙΚΑ) χρησιμοποιούμε όλα τα «κλειδιά» τα οποία έχουμε στη διάθεσή μας για να εντοπίσουμε τους παραβάτες. Αυτό που ίσως δεν έχουν καταλάβει πάρα πολλοί είναι ότι τα ηλεκτρονικά ίχνη δεν σβήνουν ποτέ. Άρα, μπορούμε να βρούμε κάθε παραβίαση, όσο πίσω στο παρελθόν κι αν έχει συμβεί, εφόσον είναι καταγεγραμμένη στο ηλεκτρονικό σύστημα. Και να είστε βέβαιοι ότι με τα εργαλεία που διαθέτει το ηλεκτρονικό σύστημα, θα βρούμε τους πάντες. Καλώ, λοιπόν, όσους τυχόν έχουν πάρει χρήματα εις βάρος του ΕΟΠΥΥ,

να τα επιστρέψουν μόνοι τους, όσο μπορούν γρηγορότερα.

► **Χωρίς κυρώσεις για τους παραβάτες;**

Ας πάνε οι παραβάτες να τα επιστρέψουν και σίγουρα θα είναι ευνοημένοι από το σύστημα. Θέλω, όμως, να ξέρουν όλοι ότι στο τέλος της διαδικασίας θα μπει κόσμος στη φυλακή. Οι γιατροί οι οποίοι θα εντοπιστούν ότι ξεπερνάνε τους μέσους όρους σε απολύτως αριθμούς και σε αξίες κρίνονται ύποπτοι για έλεγχο και θα ελεγχθούν από τις αρμόδιες υπηρεσίες. Ο έλεγχος θα είναι αναδρομικός και θα αφορά τις συνταγές από την πρώτη μέρα που υπάρχει η ηλεκτρονική συνταγογράφηση.

► **Εκτός από τους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ και τους διοικητές των νοσοκομείων, ο έλεγχος θα επεκταθεί και σε άλλες επαγγελματικές κατηγορίες στον χώρο του ΕΣΥ;**

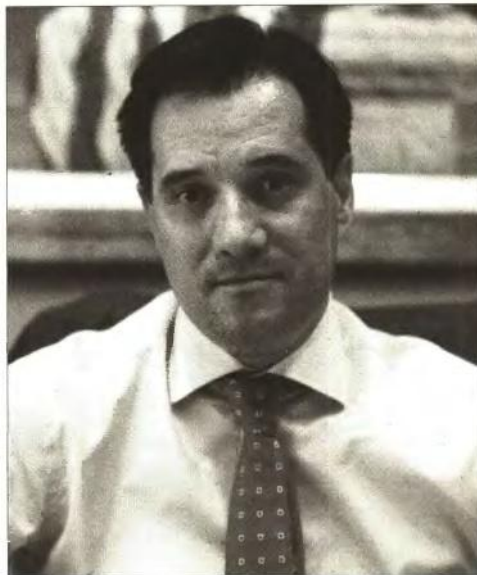
Σε δεύτερη φάση, θα ζητήσουμε από τις φορολογικές αρχές τον έλεγχο μέσω του ΣΔΟΕ όλων όσοι προμήθευσαν τα νοσοκομεία. Δεν είναι μόνο αυτός που τα παίρνει, αλλά είναι και αυτός που τα δίνει! Θα ζητήσουμε ενδελεχή έλεγχο για τους προμηθευτές του ΕΣΥ. Υπάρχουν υλικά τα οποία πωλούνταν στα ελληνικά νοσοκομεία, προ μερικών ετών, έως και 25 φορές πάνω από τη σημερινή τους αξία. Υπάρχουν υλικά που την ίδια περίοδο στην Ελλάδα κόστιζαν επτά φορές ακριβότερα από ό,τι στις άλλες ευρωπαϊκές χώρες.

Θα ζητήσω χρήματα από την Ε.Ε. για τους μετανάστες

► **Ανακοινώσατε ότι θα διεκδικήσατε από την Ε.Ε. κονδύλια για τη νοσηλεία λαθρομεταναστών στο ΕΣΥ. Υπάρχουν στοιχεία για το κόστος;**

Εχω ζητήσει από τις διοικήσεις των νοσοκομείων να συγκεντρώσουν και να αποστείλουν στο υπουργείο έως 28 Αυγούστου στοιχεία που αφορούν στο κόστος νοσηλείας, τον αριθμό των νοσηλευόμενων μεταναστών του α' εξαμήνου του 2013. Τα στοιχεία αυτά θα συνοψολογηθούν και το τελικό ποσό που θα προκύψει θα ζητηθεί από τις ευρωπαϊκές δομές. Ενδεικτικό αναφέρω περίπτωση λαθρομετανάστη ο οποίος τραυματίστηκε στην Κρήτη. Έγινε αεροδικασική και ο τραυματίας νοσηλεύτηκε σε νοσοκομείο της Αθήνας. Εκεί διενεργήθηκε εγχείριση στη σπονδυλική στήλη του τραυματία.

Όλη η διαδικασία κόστισε στον Έλληνα φορολογούμενο 75.000 ευρώ. Καλώς έγιναν όσα έγιναν και για να μην παρεξηγηθώ δεν λέω ότι έπρεπε να αφήσουμε τον ασθενή. Αυτό που λέω, όμως, είναι ότι το κόστος δεν πρέπει να αφήσουμε να το πληρώσει μόνο ο Έλληνας φορολογούμενος.



Σήμερα έχουμε πραγματικά φθάσει σε ένα πάρα πολύ καλό σημείο σε ό,τι αφορά τα συγκεκριμένα κόστη. Θα έλεγα ότι τείνουμε να γίνουμε χώρα πρότυπο. Αλλά αυτό δεν σημαίνει ότι σβήνουμε ότι έγινε στο παρελθόν. Και στο παρελθόν έχουν γίνει εγκλήματα στον χώρο της υγείας στην Ελλάδα. Έχουν φαγωθεί άπειρα λεφτά.

► **Γιατί οι προηγούμενοι συνάδελφοί σας δεν προχώρησαν σε ανάλογες δράσεις;**

Για να φθάσουμε σήμερα στο σημείο να είμαστε πολύ καλύτερα σε ό,τι αφορά τις τιμές, τα έξοδα και τις δαπάνες, όλοι οι προηγούμενοι συνάδελφοί μου εργάστηκαν πολύ σκληρά γι' αυτό. Ο πρώτος στόχος ήταν να μειώσουμε τις δαπάνες -σήμερα είμαστε καλύτερα από όσα προβλέπονται στους στόχους- και αφού ελέγξαμε τον δημοσιονομικό στόχο, προχωράμε τώρα στον δεύτερο, που είναι να αποδώσουμε δικαιοσύνη και να εξοικονομήσουμε επιπλέον χρήματα για τον Έλληνα φορολογούμενο. Πάντως, όποιος έχει συμμετάσχει στο «φαγο-

“

ΠΟΛΕΜΟΣ

Δεν έχουμε πόλεμο με τους γιατρούς. Έχουμε πόλεμο με τους κακούς γιατρούς, με αυτούς οι οποίοι αξιοποιούν το λειτουργήμα τους για να θησαυρίζουν εις βάρος των Ελλήνων φορολογούμενων και ασφαλισμένων.

“

ΤΟ ΔΙΟΕ

ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ

Σε δεύτερη φάση, θα ζητήσουμε από τις φορολογικές αρχές τον έλεγχο μέσω του ΣΔΟΕ όλων όσοι προμήθευσαν τα νοσοκομεία. Δεν είναι μόνο αυτός που τα παίρνει, αλλά είναι και αυτός που τα δίνει! Θα ζητήσουμε ενδελεχή έλεγχο για τους προμηθευτές του ΕΣΥ.

πότη» θα δεσμεύεται η περιουσία του και θα επιστρέφονται τα χρήματα στον Έλληνα φορολογούμενο.

► **Το θέμα της κινητικότητας στην Υγεία εξακολουθεί να προκαλεί αντιδράσεις, κυρίως συνδικαλιστών -όπως του προέδρου των γιατρών του ΕΣΥ- οι οποίοι επιμένουν ότι κλείνουν νοσοκομεία και θα απολυθούν εργαζόμενοι. Το σχολίο σας.**

Θέλω να εκφράσω τη συμπάθειά μου στον πρόεδρο της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας κ. Δημήτρη Βαρνάβα, ο οποίος στις 20 Αυγούστου έκανε την εξής δήλωση: ούτε οι πολίτες, ούτε οι υγειονομικοί έχουν συνειδητοποιήσει το μέγεθος της καταστροφής που θα επέλθει. Από την παραπάνω δήλωση του κ. Βαρνάβα καθίσταται σαφές ότι έχει μείνει εντελώς μόνος του. Δύο πινά συμβαίνουν: ή όλοι οι υπόλοιποι δεν ξέρουν τι τους γίνεται ή ο κ. Βαρνάβας. Σε κάθε περίπτωση εγώ τον συμπαθώ.

Να επαναλάβω, λοιπόν, ότι δεν κλείνουν νοσοκομεία και δεν απολύονται εργαζόμενοι. Από την αναδιάρθρωση κερδισμένοι θα είναι οι ασθενείς, αφού θα γίνει πολύ καλύτερη η περίθαλψη. Για παράδειγμα, έχετε ένα αιμοδυναμικό που έχει 25 γιατρούς και ένα άλλο που έχει δύο. Στο δεύτερο οι παρεχόμενες υπηρεσίες είναι περιορισμένες. Αν λοιπόν συγκεντρώσεις τις δυνάμεις σου, τότε έχεις καλύτερο αποτέλεσμα.

► **Ποια είναι η σχέση σας με τους προκατόχους σας στο υπουργείο Υγείας;**

Πριν λάβω μια απόφαση για τα μεγάλα θέματα του υπουργείου Υγείας, προσπαθώ να μιλήσω με τους προκατόχους μου, γιατί θεωρώ ότι η εμπειρία τους είναι χρήσιμη για να μην γίνει λάθος. Αισθάνθηκα μεγάλη τιμή που με δέχτηκε στην οικία του ο κ. Κ. Στεφανής, με τον οποίο συζητήσατε θέματα για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας. Εχω μιλήσει πολλές φορές και με τον Ανδρέα Λοβέρδο, και τον Ανδρέα Λυκουρεντζό και τον Νικόλα Κακλαμάνη. Επιθυμώ να μιλήσω και με τον Αλέκο Παπαδόπουλο. Σκεδιάζω, μάλιστα, να τους καλέσω όλους στο γραφείο μου, πριν παρουσιάσω τις τελικές αποφάσεις για την Υγεία. Είναι πρόθυμοι και με έχουν βοηθήσει όλοι.

►► ΚΑΘΗΣΥΧΑΖΕΙ ΤΟ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ

Ανησυχία για τους ελέγχους αίματος

ΜΕΓΑΛΗ αναστάτωση στους ασθενείς που κάνουν τακτικά μετάγγιση αίματος προκάλεσε η εμπλοκή στο διαγωνισμό προμήθειας αντιδραστηρίων για το μοριακό έλεγχο του αίματος. Ο προηγούμενος διαγωνισμός ολοκληρώθηκε... χθες, ενώ ο νέος αναμένεται να ολοκληρωθεί τον... Νοέμβριο!

Το «παράθυρο» των τριών μηνών μέχρι την ολοκλήρωση του νέου διαγωνισμού, έχει προκαλέσει «πονοκέφαλο» στο υπουργείο Υγείας (το οποίο δεν θέλει να χρεωθεί τη μόλυνση ασθενούς από κάποια μεταδοτική πάθηση) και αγωνία στους ανθρώπους που πάσχουν από Μεσογειακή Αναμία.

Όλα ξεκίνησαν το 2006, όταν γυναίκα που υποβαλλόταν σε τακτική μετάγγιση αίματος στο ΑΧΕΠΑ Θεσσαλονίκης μολύνθηκε από AIDS. Το 2007, στο συγκεκριμένο νοσοκομείο μπήκαν τα αντιδραστήρια για το μοριακό έλεγχο του αίματος από Ηπατίτιδα Β, Ηπατίτιδα C και AIDS.

Το 2008 και τα εννέα Κέντρα Μοριακού Ελέγχου του αίματος που υπάρχουν στη χώρα προμηθεύονται τα αντιδραστήρια. Ο διαγωνισμός έχει υλοποιηθεί από το υπουργείο Υγείας και είχε πενταετή διάρκεια.

«Η εντολή που δόθηκε από τον υπουργό Υγείας κ. Α. Γεωργιάδη στις 14 Αυγούστου 2013 προς τις διοικήσεις των νοσοκομείων όπου ανήκουν τα εννέα Κέντρα Μοριακού Ελέγχου να προχωρήσουν στην υπογραφή τρίμηνων συμβάσεων (Σεπτεμβρίου-Οκτωβρίου 2013), δεν μπορεί προς το παρόν να υλοποιηθεί», αναφέρει σε ανακοίνωσή της η Ελληνική Ομοσπονδία Θαλασσαιμίας.

Μάλιστα, στο θέμα παρενέβη η Ενιαιία Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων, η οποία εκτιμά ότι στερείται νομιμότητας η απευθείας προμήθεια αντιδραστηρίων για τους τρεις μήνες.

Διαβεβαιώσεις

Ωστόσο, ο υφυπουργός Υγείας Αντώνης Μπέζας διαβεβαίωσε ότι δεν θα υπάρξει πρόβλημα, προσθέτοντας ότι η διαδικασία διαπραγμάτευσης για τη σύναψη τρίμηνων συμβάσεων με τις εταιρίες που προμηθεύουν τα εννιά Κέντρα Μοριακού Ελέγχου με αντιδραστήρια έχει προχωρήσει και συνεπώς θα συνεχιστεί ομαλά ο μοριακός έλεγχος του αίματος.

Όπως είπε σήμερα θα υπάρξει και νέα εντολή προς τις διοικήσεις να προχωρήσουν στη σύναψη των μεταβατικών συμβάσεων, αν και όπως δήλωσε ο υφυπουργός σε αρκετά Κέντρα έχουν ολοκληρωθεί οι διαδικασίες και οι εταιρίες θα συνεχίσουν να προμηθεύουν με αντιδραστήρια τα Κέντρα.

ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ

Αντιδράσεις κατά Γεωργιάδη για την αργία σε 5+1 νοσοκομειακούς

ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ στους κόλπους των νοσοκομειακών γιατρών προκαλεί η απόφαση του υπουργού Υγείας Α. Γεωργιάδη να τεθούν σε αργία πέντε γιατροί του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας και ένας γιατρός του Αχιλλοπούλειου Νοσοκομείου Βόλου, καθώς φέρεται ότι εμπλέκονται σε υποθέσεις προμηθειών που ζημίωσαν το Δημόσιο τη διετία 2008-2009.

Ο υπουργός είχε δώ-

σει εντολή να τεθούν σε αυτοδίκαιη αργία, «πάγωσε» προσωρινά την απόφασή του προκειμένου να μη δημιουργηθούν προβλήματα στη λειτουργία των νοσοκομείων και τελικά την «ξεπάγωσε», ξεκαθαρίζοντας όμως ότι «για την εννοχή ή όχι των γιατρών θα αποφασίσει η Δικαιοσύνη». Η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΕΝΓΕ) αντέδρασε άμεσα, μιλώντας για «εκδικητική και παράνομη ενέρ-

γεια, που θέτει σε κίνδυνο τη ζωή πολιτών», ενώ απέστειλε και εξώδικο στον υπουργό Υγείας.

Πρόκειται για τρεις γιατρούς της Χειρουργικής και δύο της Νευροχειρουργικής Κλινικής του Νοσοκομείου Λάρισας, που μαζί με άλλον έναν νευροχειρουργό, ο οποίος μετατέθηκε στο Νοσοκομείο Βόλου, έχουν παραπεμφθεί στο Δευτεροβάθμιο Πειθαρχικό Συμβούλιο των γιατρών του ΕΣΥ.

Εξηγήσεις γιατρών σε ΕΟΠΥΥ

Αν δεν είναι πειστικές, βγαίνουν εκτός συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

«Εξηγήσεις» για τη συνταγογραφική τους συμπεριφορά καλούνται να δώσουν στις αρμόδιες υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ περίπου 100 γιατροί κάθε μήνα. Είναι γιατροί που υπερβαίνουν κατά πολύ το μέσο κόστος ανά συνταγή φαρμάκων της ειδικότητάς τους και εντοπίζονται από το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης. Τον ίδιο τρόπο αντιμετώπισης θα έχουν σύντομα οι γιατροί για τα παραπεμπτικά εξετάσεων που εκδίδουν. Ηδη ο ΕΟΠΥΥ καταγράφει ανά ειδικότητα το κόστος των συνταγών για εξετάσεις και τα πρώτα αποτελέσματα, σε ό,τι αφορά τις «αποκλίσεις» στις χρεώσεις, είναι εντυπωσιακά: τον μήνα Απρίλιο ορθοπεδικός γιατρός



Διαμαρτυρία εργαζομένων σε δημόσια νοσοκομεία κατά της κινητικότητας και της αλλαγής ρόλου νοσοκομείων.

100 επαγγελματίες κάθε μήνα υπερβαίνουν κατά πολύ το μέσο κόστος ανά συνταγή φαρμάκων της ειδικότητάς τους.

έγραψε για τον ΕΟΠΥΥ εξετάσεις κόστους 60.000 ευρώ, ενώ συνάδελφός του της ίδιας ειδικότητας έγραψε μόνο 1,5 ευρώ. Καταδεικνύουν επίσης παγιωμένη κουλτούρα παραβατικότητας ακόμα και με τοπικό χαρακτήρα: γιατροί συγκεκριμένων πόλεων «αναδεικνύονται» συχνότερα πρωταθλητές στη συνταγογράφηση, ενώ υπάρχει πρωτεύουσα νομού, οι γιατροί της οποίας «χρεώνουν» τον Οργανισμό με περισσότερες εξετάσεις απ' ό,τι η Θεσσαλονίκη, η οποία έχει τετραπλάσιο πληθυσμό!

Όπως ανέφερε στην «Κ» ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ κ. Δημήτρης Κοντός: «Ο Οργανισμός έχει τη δυνατότητα να παρακολουθεί τη συνταγογραφική συμπεριφορά των γιατρών και στα φάρμακα και στα παραπεμπτικά για διαγνωστικές εξετάσεις». Όσον αφορά τα φάρμακα, κάθε μήνα βγαίνει το μέσο κόστος ανά συνταγή και ανά ιατρική ειδικότητα, με βάση τα στοιχεία της ηλεκτρονικής συνταγο-

Νέες διαβεβαιώσεις από Αδ. Γεωργιάδη

Τη ρητή διαβεβαίωση ότι ουδείς εργαζόμενος στο ΕΣΥ θα χάσει τη δουλειά του παρείχε για άλλη μία φορά, χθες, ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης στους εκπροσώπους των εργαζομένων που πραγματοποίησαν συγκέντρωση έξω από το υπουργείο Υγείας, διαμαρτυρόμενοι για την κινητικότητα στην Υγεία και την αλλαγή ρόλου νοσοκομείων. Ο υπουργός έφτασε στο σημείο να θέσει σε «στοίχημα» την ίδια του τη θέση, προκειμένου να πείσει τους εργαζομένους για το ότι δεν θα γίνουν απολύσεις. Σε δηλώσεις του μετά τη συνάντηση με τους εκπροσώπους των εργαζομένων, ο κ. Γεωργιάδης τόνισε ότι οι διαμαρτυρόμενοι εκπροσωπούν κομματικούς σκοπούς και διέμνησε ότι η μεταρρύθμιση θα προχωρήσει «γιατί είναι προς όφελος του Έλληνα πολίτη». Τον συντονισμό των δράσεων ομοσπονδιών και σωματείων σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα, ώστε να μπει ένας «φραγμός» στην ισοπέδωση των δημόσιων αγαθών και κυρίως του αγαθού της Υγείας, θα επιδιώξει το αμέσως επόμενο διάστημα η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος.

γράφησης. Οποιοσ γιατρός ξεπερνά αυτό το μέσο κόστος σε ποσοστό άνω του 70% εντοπίζεται από το σύστημα και καλείται από τον ΕΟΠΥΥ να δώσει εξηγήσεις. Εάν αυτές δεν είναι πειστικές, βγαίνει εκτός συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης. Για τις ακραίες περιπτώσεις, όπως γιατρού που έγραψε συνταγές φαρμάκων ύψους άνω των 50.000 ευρώ, στην πλειονότητά τους συγκεκριμένης εταιρείας που εκτελέστηκαν από φαρμακείο συ-

γενικού του προσώπου, ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης έχει διαμνηνύσει ότι εκτός από την κλήση σε «απολογία» θα ενημερώσει και τις οικονομικές αρχές.

Σύμφωνα με τον κ. Κοντό, την ίδια διαδικασία θεσπίζει πλέον ο ΕΟΠΥΥ και σε ό,τι αφορά τη συνταγογράφηση παραπεμπτικών για διαγνωστικές εξετάσεις. Ηδη έχουν γίνει καταγραφές σε ορισμένες ειδικότητες (ορθοπεδικούς, ουρολόγους κ.ά.), προκειμένου να βγει το

μέσο κόστος των εξετάσεων ανά συνταγή. Από την καταγραφή θα μπορούν να φανούν και οι ενδεχόμενες σχέσεις των γιατρών με συγκεκριμένα διαγνωστικά κέντρα. Χαρακτηριστικά είναι τα στοιχεία Απριλίου, καθώς συνταγογραφήθηκαν 9.500.000 εξετάσεις σε ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, όταν τους υπόλοιπους μήνες ο αντίστοιχος αριθμός κυμάνθηκε από 5 έως 7 εκατ. εξετάσεις, η συντριπτική πλειονότητα των οποίων εκτελέστηκε σε ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα.

Όπως σημειώνει ο κ. Κοντός, «η αντιμετώπιση της παραβατικότητας και η διασφάλιση της διαφάνειας αποτελούν προτεραιότητα για τον ΕΟΠΥΥ», που εκτός από τα φαινόμενα διαφθοράς, έχει να επιλύσει και ζητήματα οργάνωσης της ίδιας της υπηρεσίας και τα οποία παραμένουν δύο χρόνια μετά την έναρξη λειτουργίας του ΕΟΠΥΥ. Είναι χαρακτηριστικό ότι οι συντηρητές ιατρικών μηχανημάτων των πολιιατρείων του ΕΟΠΥΥ (πρώην ΙΚΑ-ΕΤΑΜ) συνεχίζουν να εδρεύουν στο ΙΚΑ, το οποίο συνεχίζει να διαθέτει και έξι ασθενοφόρα, ενώ ο ΕΟΠΥΥ δεν γνωρίζει επακριβώς πόσους εργαζόμενους έχει, αφού οι σχετικές καταστάσεις παραμένουν στο ΙΚΑ!

ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

ΑΡΘΡΟ

Γιατί ασθενούν τα νοσοκομεία;

ΤΟ ΠΙΟ βασανιστικό και δύσκολο πεδίο δράσης για κάθε υπουργό Υγείας αποτελεί το νοσοκομειακό. Οι λόγοι είναι πολλοί. Οι κυριότεροι από αυτούς θα μπορούσαν περιληπτικά να διατυπωθούν ως εξής: (α) εκτεταμένη διαφθορά και πολύπλοκη συνδικαλιστική δομή με δεκάδες, μερικές φορές, «σωματεία» ανά νοσοκομείο, που ανθίστανται και στην πιο αναγκαία και προφανή μεταβολή, (β) αντιπαραγωγική δομή λειτουργίας που περιλαμβάνει στρατιωτικά νοσοκομεία (εν καιρώ ειρήνης!), μονάδες-κληροδοτήματα με δαιδαλώδες νομικό καθεστώς (βλ. Δρομοκαΐτειο, Ερυθρός Σταυρός), απολιθώματα του παρελθόντος που αποτελούν κουφάρια-προπύργια συμφερόντων (βλ. Ανδρέας Συγγρός), (γ) αδυναμία αποτελεσματικού οικονομικού ελέγχου με τη μέθοδο του συνολικού προϋπολογισμού (global budget), (δ) έλλειψη Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και οικογενειακών γιατρών που θα ανέκοπταν κατά 70%-80% το ρεύμα «ασθενών» προς τα εφημερεύοντα νοσοκομεία που τα παραλύει και ελλείψεις σε νοσηλευτικό προσωπικό και (ε) νομοθετικά σφάλματα του παρελθόντος (που δημιουργήσαν πολλά προβλήματα χωρίς να λύσουν κανένα) με σημαντικότερο από αυτά την «πλήρη και αποκλειστική απασχόληση» των ιατρών του ΕΣΥ που αποτέλεσε έμπνευση του Αλέκου Παπαδόπουλου και οδήγησε σε τραγελαφικές καταστάσεις όλα τα νοσοκομεία της επαρχίας...



Του Μιχάλη Πιτσιλίδη
Εκδότη του περιοδικού «Life Positive»

ΜΕ ΑΦΟΡΜΗ την πρόσφατη κραυγή αγωνίας του νοσοκομείου Πρέβεζας για την επικίνδυνη υποστελέχωση σε πολλές ιατρικές ειδικότητες, θα μπορούσε κανείς να επισημάνει, κατ' αρχάς, πως αν όλα αυτά που περιγράφονται είναι αληθή και δεν περιέχουν τη συνήθη δόση... μπαχαρικών υπερβολής, τότε απλώς το νοσοκομείο αυτό θα έπρεπε να πάψει να λειτουργεί, για το καλό των ασθενών. Όμως το θέμα δεν είναι εκεί. Η διαμαρτυρία είναι άδεια συχαρητηρίων. Το πρόβλημα βρίσκεται στο γεγονός ότι σε όλα, χωρίς εξαίρεση, τα νοσοκομεία της επαρχίας λείπουν γιατροί (μερικές φορές έχουμε «κλινικές» με ένα γιατρό!!!) οι οποίοι, ωστόσο, αθροισούν στην ίδια πόλη ως ιδιώτες! Είναι ο νόμος που απαγορεύει να εργάζεται κανείς στο νοσοκομείο και ταυτοχρόνως να έχει ιδιωτικό ιατρείο που δημιουργεί τα προβλήματα.

ΠΡΑΓΜΑΤΙ, ένας καρδιολόγος, νευρολόγος, γαστρεντερολόγος, ενδοκρινολόγος κ.ο.κ. γνωρίζει πως εργαζόμενος ιδιωτικά και κάνοντας σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ σταδιακά θα αναπτύξει ένα πελατολόγιο που θα του αποδώσει πέντε και δέκα φορές την επίσημη αμοιβή του ΕΣΥ! Κι επειδή είναι ουτοπικό να ψάχνεις να βρεις ήρωες γιατρούς (ή άλλους) που θα δέχονταν να υπηρετήσουν το ΕΣΥ σε βάρος της επιβίωσης της οικογένειάς τους, εκτός αν επιδίονταν στο εθνικό σπορ «φακελάκι και μίζες», δεν υπάρχει άλλη λύση από την κατάργηση της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης των ιατρών του ΕΣΥ, σε όλες τις επαρχίες, δηλ. σε όλους τους νομούς, εκτός Αττικής, Θεσσαλονίκης, Αχαΐας, Ηρακλείου, Αλεξανδρούπολης, Ιωαννίνων (δηλ. εκτός από εκεί που λειτουργούν πανεπιστημιακά νοσοκομεία και ιατρικές σχολές).

ΑΥΤΟ ΘΑ ΗΤΑΝ το ισχυρότερο κίνητρο για πολλές ιατρικές ειδικότητες να στελεχώσουν τα νοσοκομεία της επαρχίας, αναβαθμίζοντας όχι μόνο τις προσφερόμενες υπηρεσίες αλλά και την ποιότητα των γιατρών. Γιατί δεν πρέπει να ξεχνάμε ότι ορισμένες ιατρικές ειδικότητες χάνουν σε δεξιότητες εκτός νοσοκομείου... ■

Βαθιά το χέρι στην τσέπη θα βάζουν οι ασφαλισμένοι προκειμένου να προμηθευτούν τα απαραίτητα για την υγεία τους φάρμακα, καθώς η απόφαση-βόμβα του υπουργείου Υγείας για αυξήσεις-φωτιά σε εκατοντάδες μη γενόσημα φαρμακευτικά σκευάσματα οδηγεί σε απόγνωση χιλιάδες ασθενείς -κυρίως όσους πάσχουν από χρόνιες παθήσεις και ακολουθούν πιο «ισοχυρή» θεραπευτική αγωγή- και επιβαρύνει ακόμα περισσότερο τον συρρικνωμένο οικογενειακό προϋπολογισμό τους.

Με υπουργική απόφαση, που πιθανότατα θα υπογραφεί εντός της εβδομάδας, η συμμετοχή κατά 50% του ΕΟΠΥΥ στην κάλυψη της διαφοράς από την ασφαλιστική τιμή του φαρμάκου καταργείται και οι ασφαλισμένοι θα πρέπει να πληρώνουν ολόκληρο το ποσό. Η μοναδική εναλλακτική διέξοδος τους θα είναι να στρέφονται στα φθηνότερα γενόσημα.

Την εξαγγελία έκανε ο ίδιος ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης, κατά τη διάρκεια «αιφνιδιαστικής»-παρουσία της τηλεοπτικής κάμερας του Mega- επίσκεψής του στο Νοσοκομείο «Αραλία Φλέμινγκ», που αλλάζει χρήση.

Ο υπουργός «βάφτισε» μάλιστα την ανάγκη χιλιάδων ασθενών να προμηθεύονται συγκεκριμένα (κατάλληλα για τη θεραπεία τους) φάρμακα «προ-

Διπλάσια (!) η τιμή των φαρμάκων

Ο υπ. Υγείας καταργεί ξαφνικά την κατά 50% συμμετοχή του ΕΟΠΥΥ προς όφελος των γενόσημων

σωπική επιλογή» που στο εξής θα πρέπει να πληρώνουν. «Εχουμε αποφασίσει να δίνουμε σε κάθε πολίτη καλό φάρμακο, δωρεάν. Αν κάποιος θέλει να επιλέ-

«Αιφνιδιαστικές» επισκέψεις σε νοσοκομεία με «στήριξη» Μπόμπολα (Mega- «Εθνos»)

ξει ένα ακριβότερο φάρμακο, αυτή είναι μια δική του προσωπική επιλογή. Δεν έχει να κάνει με την υγεία του, αλλά με την άποψή του για τα φάρμακα, την οποία θα πρέπει να πληρώνει μόνος του» ανέφερε χαρακτηριστικά ο υπουργός.

Αύξηση πωλήσεων

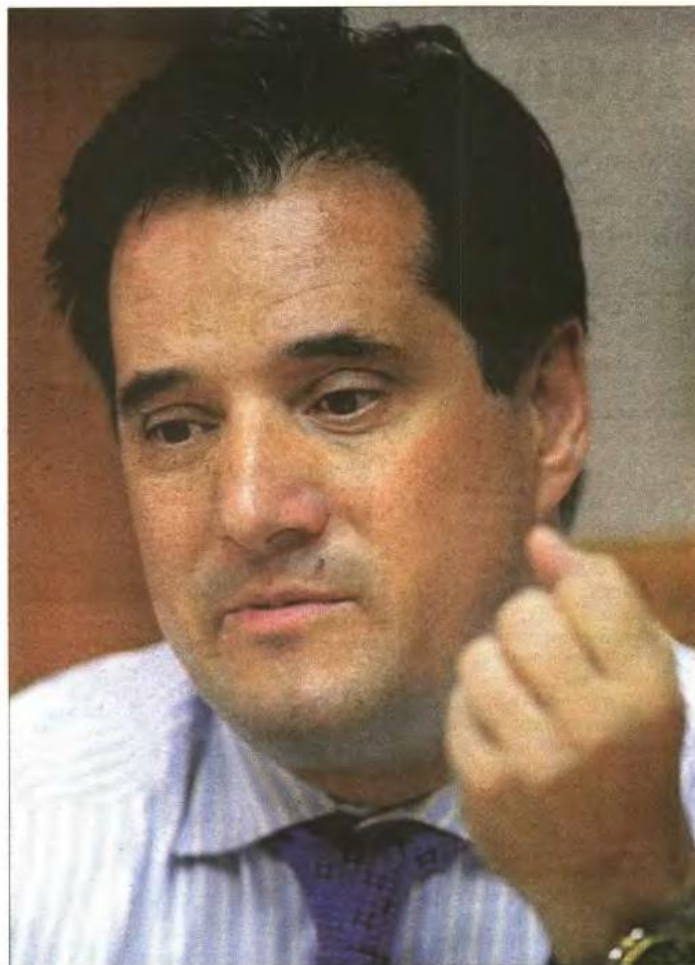
Στόχος του υπουργείου είναι να αυξηθούν οι πωλήσεις των γενόσημων φαρμάκων στο 60% από 19,8% σήμερα, ώστε να μειωθεί σημαντικά το συνολικό κόστος της φαρμακευτικής δαπάνης.

Προς αυτή την κατεύθυνση δίνονται επιπλέον κίνητρα στους φαρμακοποιούς για τη χορήγηση γενόσημων φαρμάκων (μη καταβολή rebate για κάθε γενόσημο που πω-

λούν και εξαιρείται τους από το rebate αν ο ιατρός τους αγίζει το 60% σε γενόσημο), ενώ εξετάζεται σοβαρά το ενδεχόμενο να ληφθούν μέ-

τρα και για τους γιατρούς, ώστε να καλύπτουν το 60% της συνταγογράφησης με γενόσημα.

Στο μέτωπο της κινητικότητας, η εκκένωση των οκτώ νοσοκομείων που αλλάζουν χαρακτήρα συνεχίζεται, ενώ σήμερα αναμένεται -εκτός απρόόπτου- η έκδοση της τελικής λίστας διαθεσιμότητας. Για το συγκεκριμένο θέμα ο υπουργός Υγείας είχε νέο έντονο διάλογο με εργαζομένους του ΕΣΥ, στοιχηματίζοντας, για δεύτερη φορά μέσα σε λίγες ημέρες, ότι δεν πρόκειται να γίνουν απολύσεις.



Απόφαση-βόμβα ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης

ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ ΜΕ ΣΚΕΥΑΣΜΑ ΑΞΙΑΣ 36 €

ΓΙΑ ΕΝΑ φάρμακο (εντός πατέντας) για το ουρικό οξύ, με λιανική τιμή 36,31 ευρώ και ασφαλιστική τιμή 4,42 ευρώ, ο ασθενής θα βάζει από την τσέπη του τα 33 ευρώ! Ως τώρα για το ίδιο σκεύασμα ο ασθενής έδινε 15,94 ευρώ, επειδή μοιραζόταν με τον ΕΟΠΥΥ τη διαφορά μεταξύ λιανικής

και ασφαλιστικής τιμής (36,31 ευρώ-4,42 ευρώ=31,89 ευρώ). Στο ποσό αυτό, δηλαδή στα 31,89 ευρώ που θα πληρώνει πια μόνο ο ασθενής, πρέπει να προστεθεί και η συμμετοχή του (με ποσοστό 25%), που αντιστοιχεί σε 1,11 ευρώ για το συγκεκριμένο σκεύασμα. Άρα η τελική τιμή θα είναι τα 33 ευρώ.



ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΑΝΑΦΟΡΑ ΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΣΑΜΟΥ ΚΑΤΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

Δίωξη γιατί δεν επέτρεψαν ρατσιστική αιμοδοσία!

Του **ΚΩΣΤΑ ΚΑΡΤΑΛΗ**

Η ρατσιστική καμπάνια της Χρυσής Αυγής για αιμοδοσία μόνο για Ελληνες, αναμετωπίστηκε με σθεναρότητα από τους γιατρούς και τους εργαζομένους στα νοσοκομεία όλης της χώρας, που ματαίωσαν τις φιάτες αυτές.

Ομως, στη Σάμο, η διοικήτρια του νοσοκομείου, Βάσω Σίδερη-Πατλάκα, έκανε αναφορά εναντίον των εργαζομένων για τη ματαίωση της αιμοδοσίας και ο εισαγγελέας άσκησε ποινική δίωξη εναντίον των εργαζομένων για την παρεμπόδιση της αιμοδοσίας. Ήδη κάλεσε για κατάθεση τον πρόεδρο του Συλλόγου Εργαζομένων στο νοσοκομείο, Σταμάτη Φιλιππή, και την πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου Σάμου, Ουρανία Αποστόλου, στο πλαίσιο προανακριτικής διαδικασίας. Αναμένεται να ακολουθήσουν τουλάχιστον άλλοι δέκα υπόδηλοι.

Σε Τρίπολη, Λάρισα

Υπενθυμίζεται ότι με βίαιο τρόπο εργαζόμενοι και πολίτες διέκοψαν παρόμοιες απόπειρες αιμοδοσίας της Χρυσής Αυγής στην Τρίπολη και στη Λάρισα, όπου μάλιστα οι συγκεντρωμένοι είχαν εκκοφένει μπουκάλια κατά των στελεχών του κόμματος.

Τα επεισόδια έληξαν εκεί και σε αντίθεση με τη Σάμο δεν υπήρξε οποιαδήποτε συνέχεια. Οι εργαζόμενοι θεωρούν υπεύθυνους για την εξέλιξη αυτή τη διοικήτρια του νοσοκομείου αλλά και τις δικαστικές αρχές. Στην ανακοίνωσή τους αναφέρουν:

«Στις 27 Απριλίου 2013 η φασιστική, νεοναζιστική οργάνωση "Χρυσή Αυγή" κάλεσε τα μέλη της σε πανελλαδική αιμοδοσία "μόνο για Ελληνες", παραβιάζοντας ακόμη και την υπάρχουσα νομοθεσία και ιατρική δεοντολογία, που δεν επιτρέπει καμιά φυλετική διάκριση στην εθελοντική αιμοδοσία. Με τον τρόπο αυτό εκδήλωσε για άλλη μία φορά το φασιστικό, ρατσιστικό της πρόσωπο, το στόχο της να δικάσει το λαό και τους εργαζόμενους με βάση φυλετικά κριτήρια, να αποπροσανατολίσει τους εργαζόμενους και τα φτωκά λαϊκά στρώματα από τον πραγματικό αντίπαλο, που δεν είναι άλλος από τους μεγάλους επιχειρηματικούς ομίλους που εμπορεύονται και το αγαθό της υγείας, τους εφοπλιστές, τους τραπεζίτες και τους μεγαλέμπορους.

»Οι ταξικές δυνάμεις, τα σωματεία των εργαζομένων στο χώρο της Υγείας, οι φορείς του μαζικού κινήματος αντέδρασαν μαζικά και σε πολλές περιπτώσεις, με τη μαζική συμμετοχή τους, ματαίωσαν τις φασιστικές φιάτες των νεοναζιστών και δεν επέτρεψαν να περάσει ο ρατσισμός στην εθελοντική αιμοδοσία "μόνο για Ελληνες".

Ο Σύλλογος Εργαζομένων του Γενικού Νοσοκομείου Σάμου, λαμβάνοντας υπόψη το κάλεσμα της Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία και του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, κάλεσε το υπουργείο

Υγείας, το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας, τη διοίκηση του Νοσοκομείου Σάμου, τους επιστημονικούς φορείς και όλους τους φορείς του νησιού να αρνηθούν να συνεργαστούν και να ακυρώσουν την προγραμματισμένη με όρους αιμοδοσία της ναζιστικής ρατσιστικής Χρυσής Αυγής, που μοναδικός της σκοπός είναι να δικάζει το λαό και να δηλητηριάζει τις ψυχές των ανθρώπων και ιδιαίτερα της νεολαίας.

»Η μαζική ανταπόκριση φορέων και του σαμιακού λαού ματαίωσε την αιμοδοσία της ρατσιστικής φασιστικής Χρυσής Αυγής με όρους.

Υστερα από σχετική αναφορά της διοικήτριας του Νοσοκομείου Σάμου κ. Σίδερη, ο εισαγγελέας Πρωτοδικών Σάμου διενεργεί προκαταρκτική έρευνα.

»Σοβαρές ευθύνες φέρουν η διοίκηση του νοσοκομείου αλλά και οι δικαστικές αρχές της Σάμου που, αντί να κινηθούν ενάντια σε όσους οργανώνουν ρατσιστικές φιάτες, δέχθηκαν εθελοντικές αιμοδοσίες "μόνο για Ελληνες", κινούν διαδικασίες ποινικών διώξεων εναντίον εκείνων που υπερασπίστηκαν τον πραγματικό χαρακτήρα της εθελοντικής αιμοδοσίας».

"ΦΕΡΤΕ ΠΙΣΩ ΤΑ ΧΡΗΜΑΤΑ" ΛΕΕΙ Ο ΑΔΩΝΙΣ

"Εξωφρενική η αντιμετώπιση του Ιατρικού Σώματος ως εγκληματιών"

Ονόματα και διευθύνσεις των γιατρών που "θησαυρίζουν μέσω της υπερσυνταγογράφησης", ζητούν από τον υπουργό Υγείας Αδωνι Γεωργιάδη, ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών και η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ, προτρέποντας συγχρόνως τις αρμόδιες αρχές να εξα-ντλήσουν την αυστηρότητά τους και να τους τιμωρήσουν παραδειγματικά και καλώντας τον υπουργό να "προστατεύσει το Ιατρικό Σώμα από τη συλλήβδην στοχοποίησή του".

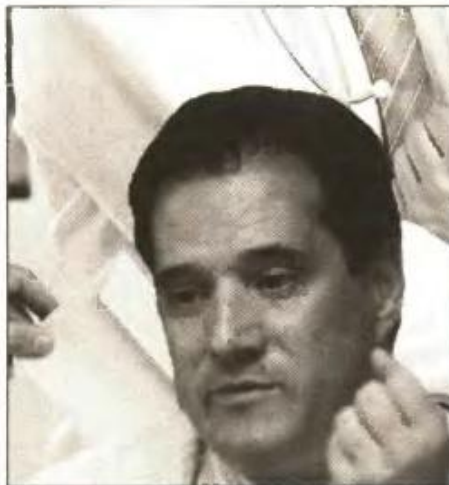
Ο υπουργός πρόσφατα είχε αναφερθεί σε φαινόμενα υπερσυνταγογράφησης, αναφέροντας μάλιστα χαρακτηριστικά ότι έχουν εντοπιστεί γιατροί του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, όπου επί σειρά μηνών γράφουν συνταγές από μία συγκεκριμένη εταιρεία σε ποσοστό 95%. Ξεπερνώντας δηλαδή τον μέσο όρο δαπάνης 2 και 3 φορές και εκτελούν το 90% των συνταγών τους, σε συγκεκριμένο φαρμακείο.

"Εξωφρενικές δεν είναι οι περιπτώσεις ελαχίστων επίορκων που υπερσυνταγογραφούν. Εξωφρενική είναι η αντιμετώπιση συλλήβδην του Ιατρικού Σώματος, ως των κύριων υπευθύνων για τα ελλείμματα του ΕΟΠΥΥ ή και του κράτους, ως εγκληματιών", αναφέρει ο ΙΣΑ.

Σημειώνει, επίσης, ότι "η αδυναμία του ΕΟΠΥΥ να ανταποκριθεί στις ληξιπρόθεσμες οφειλές του, ωθεί κάποιους στην, εκ του πονηρού, κατασκευή ενόχων, στοχοποιώντας μάλιστα επιλεκτικά μόνο τους ιατρούς", ενώ η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ κάνει λόγο για αποπροσανατολισμό της κοινής γνώμης από τα τεράστια και φλέγοντα ζητήματα της Υγείας.

"Φυλακίσεις" προαναγγέλλει ο Άδωνις Γεωργιάδης

"Θα μπει κόσμος στη φυλακή", προαναγγέλλει, ο υπουργός Υγείας, Α. Γεωργιάδης, σε συνέντευξή του στην "Ημερησία",



“

Ο υπουργός καλεί τους παραβάτες να επιστρέψουν μόνοι τους όσο μπορούν γρηγορότερα τα χρήματα, δεσμεύεται για ευνοϊκή μεταχείριση

αναφερόμενος σε γιατρούς του ΕΟΠΥΥ που θησαυρίζουν μέσω της υπερσυνταγογράφησης και σε προμηθευτές του ΕΣΥ. Ο υπουργός καλεί τους παραβάτες να επιστρέψουν μόνοι τους όσο μπορούν γρηγορότερα τα χρήματα, δεσμεύεται για ευνοϊκή μεταχείριση και υπογραμμίζει πως ο έλεγχος που θα γίνει στους γιατρούς θα είναι αναδρομικός και θα αφορά συνταγές

από την πρώτη ημέρα που υπάρχει η ηλεκτρονική συνταγογράφηση.

"Σε δεύτερη φάση θα ζητήσουμε από τις φορολογικές αρχές τον έλεγχο, μέσω ΣΔΟΕ, όλων όσοι προμήθευσαν τα νοσοκομεία και ενδελεχή έλεγχο για τους προμηθευτές του ΕΣΥ", αναφέρει ο κ. Γεωργιάδης και υπογραμμίζει πως όποιος έχει συμμετάσχει σε "φαγοπότι" θα δεσμεύεται η περιουσία του και θα επιστρέφονται τα χρήματα στον έλληνα φορολογούμενο.

Ο υπουργός Υγείας αναφέρει πως δεν κλείνουν νοσοκομεία και δεν απολύονται εργαζόμενοι και υπογραμμίζει πως από την αναδιάρθρωση κερδισμένοι θα είναι οι ασθενείς αφού θα γίνει πολύ καλύτερη, όπως τονίζει, η περίθαλψη.

Αναφέρει ακόμη πως ζήτησε από τις διοικήσεις των νοσοκομείων στοιχεία για την νοσηλεία παράνομων μεταναστών το πρώτο εξάμηνο του 2013, τα οποία θα συνημολογηθούν και το τελικό ποσό που θα προκύψει θα ζητηθεί από τις ευρωπαϊκές δόμες.

Η λεηλασία του ΕΟΠΥΥ

Την ίδια ώρα, εξωφρενικές περιπτώσεις υπερσυνταγογράφησης με προκλητική την εξαίρεση των γενοσήμων έφερε στο φως η έρευνα του υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με δημοσίευμα του "Εθνους της Κυριακής".

Χαρακτηριστικά, δίνει το παράδειγμα των 200 συνταγών την ημέρα από γιατρό της Μακεδονίας, ενώ γίνεται αναφορά σε συνταγές 120.000 ευρώ σε ένα μήνα από γιατρό στις Σέρρες.

Επίσης, παθολόγος έστειλε το 89% των ασφαλισμένων σε φαρμακείο συγγενούς του. Όπως αναφέρει το δημοσίευμα, όλα αυτά γίνονται την ώρα που γιατροί έχουν στήσει το μεγάλο φαγοπότι απομυζώντας τον ΕΟΠΥΥ.

Υπολογίζεται ότι το 20% των δαπανών του Οργανισμού οφείλεται στις σπατάλες, με αποτέλεσμα κάθε μήνα να παρουσιάζονται ελλείμματα 100 εκατ. ευρώ.

ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΕΣ ΕΞΟΡΜΗΣΕΙΣ ΤΩΝ ΕΠΙΘΕΩΡΗΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Σημεία και... τετραπέρατα από ελέγχους στα νοσοκομεία

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ



Γιατροί κάνουν εφημερίες εξ αποστάσεως και πιστοποιούν εξετάσεις με σφραγίδα νοσοκομείου που χρησιμοποιούν παρανόμως



Εφοδοί με... πρόγραμμα σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας βρίσκονται το τελευταίο διάστημα σε εξέλιξη από τους ελεγκτές του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας - Πρόνοιας, ύστερα από εντολή του υπουργού Αδ. Γεωργιάδη. Μάλιστα, όπως είναι σε θέση να γνωρίζει η «ΗτΣ», έχει ήδη εκπονηθεί αναλυτικό χρονοδιάγραμμα ελέγχων μέχρι και τις 15 Νοεμβρίου.

Η λίστα με τις ημερομηνίες ελέγχου είναι μακροσκελής και μόνον για την ερχόμενη εβδομάδα περιλαμβάνει... επισκέψεις σε έξι νοσοκομεία στη Βόρεια Ελλάδα. Για το πρώτο δεκαπενθήμερο του Σεπτεμβρίου, την τιμητική τους θα έχουν 15 νοσοκομεία της Αττικής και 14 νοσηλευτικά ιδρύματα της περι-

φέρειας (Κρήτη, Βόρεια Ελλάδα και νησιά του Αιγαίου). Λαϊκό, Αλεξάνδρα Πατισίων, Κρατικό Νίκαιας, Αττικών και «Αγ. Όλγα» βρίσκονται ψηλά στη σχετική λίστα. Παράλληλα, στο «μικροσκοπικό» των ελεγκτών βρίσκονται και ιδιωτικές κλινικές σε όλη τη χώρα.

ΛΥΘΗΜΕΡΟΝ ΤΑ ΠΟΡΙΣΜΑΤΑ

Οι έλεγχοι είναι καθημερινοί και τα πορίσματα αποστέλλονται αυθημερόν στο υπουργείο Υγείας και κάποια από αυτά έχουν πάρει ήδη τον δρόμο της Δικαιοσύνης. Οι ελεγκτές παρακολουθούν τη λειτουργία των νοσοκομείων, ελέγχουν το ωράριο εργασίας καθώς και τον τρόπο κατανομής των εφημεριών. Ζητούν στοιχεία για τις προμήθειες, ενώ ιδιαίτερα... σχολαστικοί είναι με τα τιμολόγια και τα παραστατικά.

Οι εφημερίες και τα επείγοντα αποτελούν ξεχωριστό κεφάλαιο και ήδη στη «ράκα» των ελεγκτών έχουν πιστεί εργαζόμενοι οι οποίοι απουσίαζαν αδικαιολογήτως από την υπηρεσία τους και μάλιστα σε μέρα γενικής εφημερίας. Σε άλλες περιπτώσεις, βρέθηκαν γιατροί που εφημέρευαν στο... γραφείο τους, ενώ διαπιστώθηκαν και σοβαρές ελλείψεις «που πρέπει κατά προτεραιότητα να αποκατασταθούν».

Ιδιαίτερα αποκαλυπτικές είναι οι διαπιστώσεις των ελεγκτών για μεγάλο νοσοκομείο της Αθήνας που αφορά στις... δυνατότητες γιατρών. Όπως προκύπτει από τον έλεγχο, ακόμη και σε εφημερία, εξετάζουν όποιον ασθενή θέλουν και μάλιστα όπου θέλουν.

Παρέχουν βεβαιώσεις παράτυπα και χρησιμοποιούν -παράνομα- κατά το δοκούν σφραγίδα του νοσοκομείου (με το εθνόσημο και τον τίτλο του νοσηλευτικού ιδρύματος). Σημειώνεται ότι πρόσβαση στη συγκεκριμένη σφραγίδα έχουν μόνον πέντε εργαζόμενοι (διοικητής, υπεύθυνος γραμματείας, λογιστήριο κ.α.) και σε καμία περίπτωση γιατρος.

Συγκεκριμένα, αποκαλύφθηκε η περίπτωση γιατρού η οποία -ούφωνα με το πόρισμα- σε ημέρα γενικής εφημερίας:

■ Εξέτασε ασθενή «κατ' επιλογήν, κατά δήλωσή της, στο χώρο του γραφείου της». Όταν μάλιστα, όπως η ίδια παραδέχτηκε, ήταν

σοβαρό περιστατικό.

■ Παρέλειψε να καταγράψει την επίσκεψη του ασθενούς και να δημιουργήσει αρχείο ασθενούς. Όταν ο ασθενής αναζήτησε βεβαίωση, το νοσοκομείο απάντησε ότι ποτέ δεν προσήλθε στα επείγοντα.

■ Παρ' όλα αυτά η γιατρός κορήνη, τρεις μήνες μετά, βεβαίωση επίσκεψης χρησιμοποιώντας τη στρογγυλή σφραγίδα του νοσοκομείου. «Η βεβαίωση αυτή είναι αποτέλεσμα άτυπης εσωτερικής διαδικασίας, με σκοπό την εξυπηρέτηση ιδιοτελών συμφερόντων τρίτων εκτός νοσοκομείου», αναφέρουν οι ελεγκτές.

■ Στην ερώτηση «μήπως γνωρίζετε πώς βρέθηκε τοποθετημένη η στρογγυλή σφραγίδα του νοσοκομείου στην εκδοθείσα από εσάς βεβαίωση;» η γιατρός απαντά: «Δεν γνωρίζω»...

ΣΤΗΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΑ

Σημειώνεται ότι ο έλεγχος έγινε ύστερα από καταγγελία του ίδιου του ασθενούς, ο οποίος όταν αναζήτησε «αποδείξεις» για την εισαγωγή του, από τα επίσημα στοιχεία του νοσοκομείου προέκυψε ότι «δεν εξετάστηκε στην εφημερία του νοσοκομείου»!

Οι ελεγκτές, μεταξύ άλλων, προτείνουν «το παρόν πόρισμα να διαβιβαστεί στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών, προκειμένου να εκτιμηθεί εάν πρέπει να αποδοθούν ποινικές ευθύνες σε καθ' ύλην αρμόδιους και παντός υπευθύνους».

Εκτός από την εντατικοποίηση των ελέγχων που έχει ζητήσει ο υπουργός Υγείας, το Σώμα Επιθεωρητών έχει δεχθεί «ρεκόρ» αιτημάτων για τη διενέργεια ελέγχων το α' εξάμηνο του 2013.

Τέτοιον δόθε 70 εντολές διενέργειας ελέγχου και έχουν εκδοθεί περίπου 100 πορίσματα που αφορούν κυρίως φάρμακα υψηλού κόστους, προμήθειες, υπερτιμολογήσεις, «μυϊμού» επιδόματα και πλαστά ιατρικά πτυχία. Την ίδια στιγμή έχουν ενταθεί και οι καταγγελίες που αφορούν σε εργαζομένους στο ΕΣΥ για την τήρηση του ωραρίου τους, τη γνησιότητα των τίτλων σπουδών τους καθώς και την «εικονική» παρουσία τους στον χώρο εργασίας.



Επικίνδυνα ιατρικά απόβλητα κλινικής στο αποχετευτικό δίκτυο



Ακρως ανησυχητικές είναι οι διαπιστώσεις των ελεγκτών για τη διαχείριση επικίνδυνων ιατρικών αποβλήτων από ιδιωτική κλινική στο κέντρο της Αθήνας. Στη δεκαεπτάχρονη έκθεσή τους, που βρίσκεται στα χέρια του υπουργού Υγείας, αποκαλύπτουν ότι επικίνδυνα ιατρικά απόβλητα καταλήγουν στο αποχετευτικό δίκτυο και επισημαίνονται οι κίνδυνοι για τη δημόσια υγεία. Πιο αναλυτικά, σε αιφνιδιαστική επίσκεψη κλιμακίου του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ) σε ιδιωτική γενική κλινική στο κέντρο της Αθήνας, διαπιστώθηκε σωρεία παραβάσεων και το πόρισμα έχει ήδη

αποτελεί στις εισαγγελικές αρχές.

Ο έλεγχος αφορούσε τη διαχείριση των επικίνδυνων ιατρικών αποβλήτων της κλινικής. Όπως προκύπτει από τον έλεγχο, η μεταφορά των επικίνδυνων αποβλήτων γίνεται «μέσα σε τροχήλατα από κοινής χρήσης ανελκυστήρα».

ΑΠΡΟΣΠΕΛΑΣΤΟΣ

Ο ψυκτικός θάλαμος που προορίζεται για την αποθήκευση των αποβλήτων -μέχρι να μεταφερθούν για επεξεργασία- «δεν ήταν προσελασμένος», αναφέρουν οι ελεγκτές, προσθέτοντας σε άλλο σημείο ότι «υπήρξαν αμφιβολίες

αν όντως χρησιμοποιείται για την αποθήκευση των αποβλήτων».

Κατά την αναζήτηση της... διαδρομής των αποβλήτων, οι ελεγκτές ανακάλυψαν ότι τα προηγούμενα χρόνια (2011 και 2012) «δεν έχουν παραδοθεί επικίνδυνα ιατρικά απόβλητα προς αποτέφρωση» από τη συγκεκριμένη κλινική στον φορέα διαχείρισης απορριμμάτων στην Αττική (ΕΔΣΝΑ). Επιπρόσθετα, άγνωστη παραμένει η τύχη των υγρών αποβλήτων από το μικροβιολογικό εργαστήριο καθώς και των τοξικών αποβλήτων από το ακτινολογικό εργαστήριο.

Θέλουν κι άλλο κάτω τη φαρμακευτική δαπάνη...

Μέτρα για την περαιτέρω μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης πρόκειται να πάρει το υπουργείο υγείας αλλάζοντας το ποσοστό συμμετοχής των ασφαλισμένων στα φάρμακα

Συγκεκριμένα, οι αρμόδιοι μελετούν το ενδεχόμενο οι ασθενείς να παίρνουν χωρίς συμμετοχή τα γενόσημα φάρμακα ενώ όσοι επιλέγουν σκευάσματα που δεν διαθέτουν γενόσημο θα επιβαρύνονται εξ ολοκλήρου με το κόστος αγοράς. Τον Σεπτέμβριο αναμένεται να ισχύσει η νέα υπουργική απόφαση που θα εκδοθεί στην οποία αναφέρεται ότι για όσες δραστικές ουσίες φαρμάκων δεν υπάρχουν γενό-



ΑΠΟ ΤΗ
**ΝΙΚΟΛΕΤΑ
ΝΤΑΜΠΟΥ**
ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟ
ntampou@gmail.com

σημα φάρμακα, δεν θα αλλάξει ο τρόπος αποζημίωσης από τον ΕΟΠΥΥ. Δηλαδή ο ασφαλιστικός φορέας κι ο ασφαλισμένος θα μοιράζονται τη διαφορά μεταξύ λιανικής και τιμής αναφοράς. Ακριβότερα, όμως, αναμένεται να αγοράζουν οι ασθενείς και τα λεγόμενα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα αφού η τρόικα πιέζει για απελευθέρωση της τιμής τους.

Τα ακριβά φάρμακα «επιστρέψουν» στα ιδιωτικά φαρμακεία;



Όσον αφορά στα φάρμακα υψηλού κόστους, τα οποία χορηγούνται από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ και τα δημόσια νοσοκομεία, το υπουργείο Υγείας αναμένεται να δώσει κίνητρα προκειμένου να «επιστρέψουν» στα ιδιωτικά φαρμακεία ώστε να μην ταλαιπωρούνται οι ασφαλισμένοι. Στο πλαίσιο αυτό εξετάζεται να τεθεί πλαφόν εκτέλεσης συνταγών ανά φαρμακείο (περίπου 15.000 ευρώ), όπως επίσης απαλλαγή τους από το rebate. Τέλος, ο ΕΟΠΥΥ με νέα εγκύκλιο που εξέδωσε χθες το βράδυ δίνει πάλι την δυνατότητα στους γιατρούς να συνταγογραφούν φάρμακα με βάση την εμπορική ονομασία και όχι μόνο την δραστική.

Της ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ ΤΖΑΒΕΛΛΑ

«Πονάει χέρι, κόβει χέρι» είναι η λογική του υπουργείου Υγείας. Τι στιγμή που «κόβει χέρι», όμως, ο πόνος έχει ήδη μεταφερθεί και στο κεφάλι και στο πόδι κ.ο.κ. Αν συνεχίσει αυτή την τακτική, το σίγουρο είναι ότι η δημόσια Υγεία, που βρίσκεται ήδη στην Εντατική, θα γίνει... παρελθόν.

Λουκέτα στα μικρά νοσοκομεία, υπερφόρτωση στα μεγάλα. Συνωστισμός περισσότερων ασθενών σε ράντσο. Μετέωροι 1.618 γιατροί, ασθενείς που περιμένουν ώρες για μια απλή εξέταση. Ανατίμηση «εισιτηρίων» στα 25 ευρώ, λιγότερη πρόληψη και περισσότερες νοσηλείες. Αποτέλεσμα, μεγαλύτερες δαπάνες και χαμηλότερο προσδόκιμο ζωής. Δεν είναι σενάρια από το μακρινό μέλλον. Είναι το φαινόμενο ντόπινο που εκδηλώνεται στην Υγεία με την εφαρμογή του σχεδίου «Αδωνις».

Συνωστισμός

Ο Γιώργος Κανελλάκης, πρώην αποθηκάρχης επιχείρησης που έκλεισε και νυν άνεργος, ζει με την ηλικιωμένη μητέρα του από τη σύναξη του ΟΓΑ. Οι δυο τους εξυπηρετούνται εδώ και χρόνια από το Γενικό Νοσοκομείο Πατισίων, ένα από τα 8 που προγραμματίζεται να κλείσουν. Αν κλείσει, «μας μένει μόνο η "Αγία Ολγα"», λένε. «Σε μια εφημερία του Νοσοκομείου Πατισίων, περνούσαν καταγεγραμμένα 130 περιστατικά και 10 ασθενοφόρα. Αυτά τα περιστατικά θα προστεθούν στο φόρτο εργασίας των μεγάλων νοσοκομείων», σημειώνει ο κ. Στράτος Τσελάς, νοσηλευτής και πρόεδρος του σωματίου εργαζομένων του Γενικού Νοσοκομείου Πατισίων.

Εχει τη δυνατότητα, όμως, η «Αγία Ολγα» να απορροφήσει επιπλέον ασθενείς; Η Αργυρώ Σακκά, πρόεδρος του σωματίου εργαζομένων του νοσοκομείου, είναι κατηγορηματική: «Φυσικά και δεν μπορεί να σκευαστεί το βάρος! Αυτή τη στιγμή στα εξωτερικά ιατρεία οι ασθενείς περιμένουν από το πρωί μέχρι το βράδυ. Δεν υπάρχει προσωπικό για τόση δουλειά!».

Σκηνές χάους προβλέπουν, μετά τα λουκέτα, οι εργαζόμενοι στον «Ευαγγελισμό». «Σε κάθε γενική εφημερία δέχεται 1.200-1.500 άτομα. Με το κλείσιμο των μικρών νοσοκομείων και την απαξίωση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας θα επιφορτιστεί με 2.500 ασθενείς! Λαμβάνοντας υπόψη τη μείωση του προσωπικού, καθημερινά στον «Ευαγγελισμό» θα έχουμε ένα απειλημένο πλήθος ασθενών να ψάχνει την υγεία του και τρελαμένους υγιονομικούς που δεν θα ξέρουν τι να κά-

Καταδίκη των ασθενών σε κατ' οίκον περιορισμό



νουν», ισχυρίζεται ο καρδιολόγος Ηλίας Σιώρας, πρόεδρος του σωματίου εργαζομένων στο νοσοκομείο. Ο ίδιος προβλέπει ότι «το επόμενο χρονικό διάστημα θα αρχίσουν να κλείνουν κι άλλα νοσοκομεία μεσά-ου μεγέθους».

«Ε' αυτή την προσπάθεια, που θα λεηλατήσει ό,τι δημόσιο απέμεινε, προστίθεται και η απαξίωση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας. Δηλαδή η απαξίωση των Κέντρων Υγείας Αγροτικού Τύπου και των Πολυιατρείων του πρώην ΙΚΑ - τώρα του ΕΟΠΥΥ. Αυτά είτε υπολειματού είτε κλείνουν είτε θα δοθούν σε ιδιώτες. Αυτό σημαίνει ότι θα είναι πολύ δύσκολη η πρόσβαση των ανέργων στις υπηρεσίες Υγείας, με αποτέλεσμα να μειωθούν οι δείκτες υγείας. Ήδη έχει αυξηθεί το ποσοστό βρεφικής θνησιμότητας, από το 2,7/1.000 στο 3,8/1.000, ενώ έχει μειωθεί το προσδόκιμο επιβίωσης από τα 84 στα 82 χρόνια».

Σπατάλη

Στην κακή περίθαλψη θα συμβάλει και η αύξηση του εισιτηρίου στα 25 ευρώ, που -αν δεν μεταπειθεί ο υπουργός την τρόικα, όπως δήλωσε ότι προτίθεται- αναμένεται να εφαρμοστεί από την 1η Ιανουαρίου

του 2014. «Αν αυξηθεί η συμμετοχή στα εξωτερικά ιατρεία από 5 σε 25 ευρώ, πολλοί δεν θα πηγαίνουν να κάνουν εξετάσεις - κάποιος θα πρέπει να κλείσει 5 εισιτήρια, για να τον δουν 5 γιατροί. Συνεπώς δεν θα υπάρχει πρόληψη, άρα θα αυξηθούν οι ανάγκες για περίθαλψη. Αυτό σημαίνει σπατάλη τεράστιων ποσών. Όταν δεν κάνεις πρόληψη και καταλήγεις να κάνεις νοσηλεία, είναι τεράστια τα ποσά που δαπανάς επιπλέον», επισημαίνει η Ιωάννα Λιλιτσα, νοσηλεύτρια στο Νοσοκομείο «Γεννημάς».

«Ξεκινάμε ανάποδα. Κλείνουμε νοσοκομεία, χωρίς να έχουμε χτίσει την Πρωτοβάθμια Φροντίδα», τονίζει ο κ. Τσελάς. «Αρα άνθρωποι θα βρεθούν στο δρόμο ή θα σπαιζώνται στα ράντσο των μεγάλων νοσοκομείων, ενώ κάποιος που είναι ανήμπορος, θα μείνουν σπίτι τους και θα πεθάνουν αβοήθητοι», συμπληρώνει ο ίδιος.

Ο κ. Σιώρας προειδοποιεί για μαζικά καταργήσεων νοσηλευτικών ιδρυμάτων: «Ο στρατηγικός τους στόχος είναι να κλείσουν 50 νοσοκομεία μέσα στα επόμενα χρόνια. Αυτά που θα απομείνουν, θα είναι αυτοχρηματοδοτούμενα. Το κράτος θα πληρώνει τους πεινχρούς μι-

σθούς και τις υπερωρίες και τα λειτουργικά έξοδα θα τα πληρώνουν τα ασφαλιστικά ταμεία και οι ασθενείς από την τσέπη τους. Μέσα από το 25ευρω και τη συνταγογράφηση, μέσα από τα κλειστά, ενοποιημένα νοσήλια».

Συνταγογράφηση

Την ίδια στιγμή, η ηγεσία του υπουργείου βάζει στο μικροσκόπιο τη συνταγογράφηση σε φάρμακα και εξετάσεις στον ΕΟΠΥΥ. «Δυο μέρες μελετούσα τις δαπάνες του ΕΟΠΥΥ για τα φάρμακα. Ορισμένοι ασ χάσουν τον ύπνο τους», έγραψε μάλιστα ο Αδωνις Γεωργιάδης στο twitter. Ένας έμπειρος γιατρός, ο οποίος τονίζει πόσο επικίνδυνη είναι η ανεξέλεγκτη χορήγηση φαρμάκων χωρίς ιατρική συνταγή, εξηγεί με απλά λόγια πώς βγάζουν συμπεράσματα στο υπουργείο Υγείας: «Όταν είναι ηλεκτρονική η συνταγογράφηση, μπορείς να ελέγξεις πόσα φάρμακα παίρνει ο κάθε γιατρός και από πού. Το συνολικό μέγεθος κόστους, ή ο αριθμός που βρήκαν, πιθανόν να μην τους δίνει σαφή εικόνα για το σύνολο. Για παράδειγμα, οι ογκολόγοι γράφουν ακριβά φάρμακα, το ίδιο και οι νευρολόγοι. Αν ένας ογκολόγος ήταν

Με όλο και λιγότερα νοσοκομεία, προσωπικό, κλίνες και με 25 ευρώ ταρίφα για μια απλή εξέταση, οι γιατροί προειδοποιούν ότι οι Έλληνες -ούτε λίγο ούτε πολύ- θα πεθαίνουν σπίτι τους ή θα οδηγούνται στα νοσοκομεία μόνο για νοσηλεία, αυξάνοντας έτσι τις δημόσιες δαπάνες που υποτίθεται ότι επιδιώκει να περικόψει η κυβέρνηση

στην επαρχία, όπου υπάρχουν μόνο δυο-τρεις ογκολόγοι, τότε είναι λογικό να εμφανίζονται μεμονωμένα περιστατικά υπερβολικής συνταγογράφησης. Δεν σημαίνει ότι παίρνει μίζα!».

Χάος

Ενδεικτικό των σπασμωδικών κινήσεων και της παντελούς έλλειψης σχεδίου ήταν και η εκκένωση της Πολυκλινικής. Στο κτήριο της οδού Πειραιώς 3 εκτυλίχθηκαν στιγμές που θύμιζαν πόλεμο. Διακομίδες χειρουργημένων, συγγενείς που έβρισκαν όδεια κρεβάτια και νόμιζαν ότι οι δικό τους απειώσαν, γιατροί που έγραφαν θεραπείες τελευταία στιγμή, καθώς -όπως υποστηρίζουν- δεν είχαν ενημερωθεί ότι οι ασθενείς μετακομίζουν στο Γενικό Ογκολογικό «Άγιοι Ανάργυροι».

Εκεί επικρατούσε ήδη χάος. Σύμφωνα με γιατρό του νοσοκομείου, «δεν είχαν προβλέψει τι θα γίνει με τους νοσηλευτές. Έτσι εξαναγκάσαν νοσηλευτές, που είχαν βάρδια από τις 6 το πρωί, να δουλεύουν και δεύτερη συνεχόμενη βάρδια για να τα βγάλουν πέρα. Επικράτησε χάος, πολλοί αντέδρασαν, ένας γιατρός κάλεσε τον εισαγγελέα»...

ΡΕΠΟΡΤΑΖ

ΤΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΕΡΕΥΝΩΝ ΓΙΑ ΤΟΥΣ 20 ΜΗΝΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ

Του ΑΙΜΙΛΙΟΥ ΝΕΓΚΗ
anegis@me.com

Οι έχοντες κερδίζουν από τον ΕΟΠΥΥ

Είκοσι μήνες συμπληρώθηκαν από την έναρξη λειτουργίας του ΕΟΠΥΥ και πλέον έχουν γίνει ορατές οι επιπτώσεις του στο σύστημα υγείας. Κερδισμένοι βγήκαν οι... έχοντες και κατέχοντες, ενώ ο ΕΟΠΥΥ πρακτικά δεν ασχολείται με τους περίπου 1.000.000 Έλληνες που εκτιμάται ότι έχουν χάσει τα ασφαλιστικά τους δικαιώματα. Ακριβή στοιχεία, βέβαια, δεν υπάρχουν για τον αριθμό των Ελλήνων που έχουν χάσει το ασφαλιστικό τους δικαίωμα. Όσον αφορά το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, υπολογίζεται ότι ο αριθμός είναι περίπου 350-400.000. Επίσης, περίπου 600.000 ελεύθεροι επαγγελματίες καταγράφονται στον ΟΑΕΕ ως οφειλέτες εισφορών με κίνδυνο να χάσουν τα ασφαλιστικά δικαιώματά τους.

Ο υπουργός Υγείας, Άδωνις Γεωργιάδης, ανακοίνωσε αυτή την εβδομάδα ότι τον Σεπτέμβριο θα ξεκινήσει η καταγραφή των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ. Για να αντληθεί κανείς πόσο επιβόλεια στήθηκε ο Οργανισμός, επί Λορέντζου - Κουτρουμάνη, αρκεί να υπενθυμίσουμε ότι φτιάχτηκε χωρίς να υπάρχει επίσημη καταγραφή των δικαιούχων, ούτε μηχανισμός για την παρακολούθηση του αριθμού τους.

Πώς εξηγείται

Βέβαια, υπάρχουν εμπιστευτικές αναλύσεις που προέρχονται από τις ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες. Αυτές δείχνουν ξεκάθαρα ότι η ύφεση και οι αλλαγές που επέφερε στην παροχή υπηρεσιών ο ΕΟΠΥΥ είχαν ως αποτέλεσμα να ευνοηθούν οι ασφαλισμένοι με μέσο και υψηλό εισόδημα. Ας δούμε πώς συνέβη αυτό:

- Μέχρι να δημιουργηθεί ο ΕΟΠΥΥ, οι ασφαλισμένοι του ΙΚΑ και του ΟΓΑ δεν είχαν πρόσβαση στον ιδιωτικό τομέα. Οι ασφαλισμένοι του ΟΠΑΔ και του ΟΑΕΕ είχαν μόνο τη δυνατότητα της πρόσβασης σε έναν συγκεκριμένο αριθμό συμβεβλημένων ιδιωτικών γιατρών. Τα μεγάλα διαγνωστικά κέντρα είχαν συμβάσεις με ορισμένα Τομεία, αλλά όχι για το σύνολο των εξετάσεων. Επίσης, κανένα ασφαλιστικό ταμείο δεν είχε σύμβαση με τα μεγάλα ιδιωτικά νοσοκομεία (Υγεία, Ιατρικό, ΙΑΣΩ, Μετροπόλιταν κ.ά.).

Έτσι, πολλοί ασφαλισμένοι που είχαν διαθέσιμο εισόδημα δεν έκαναν χρήση της κοινωνικής ασφάλισης και, για να αποφύγουν ουρές, καθυστέρησεις σε ραντεβού και θεωρήσεις συνταγών από

Διπλά κερδισμένες οι ασφαλιστικές εταιρείες

ΠΑΝΤΟΣ, αξίζει να σημειωθεί ότι οι ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες όχι μόνο δεν έχασαν από τη δημιουργία του ΕΟΠΥΥ, αλλά βγήκαν διπλά κερδισμένες:

- Πρώτον, διότι αυξήθηκε η αβεβαιότητα σε πολλούς Έλληνες οι οποίοι μέχρι πρότινος δεν διέθεταν ιδιωτική ασφάλιση υγείας. Έτσι, με διάφορους τρόπους έκαναν κάποια συμπληρωματική ασφάλιση.

- Δεύτερον, πριν δημιουργηθεί ο ΕΟΠΥΥ, ο κύριος λόγος που κάποιοι έκαναν ιδιωτική ασφάλιση ήταν για να έχει πρόσβαση στα μεγάλα ιδιωτικά νοσοκομεία. Με το πού δημιουργήθηκε όμως ο ΕΟΠΥΥ, απέκτησε σύμβαση με όλες τις ιδιωτικές κλινικές. Οι ασφαλιστικές εταιρείες λοιπόν έφτιαξαν νέα συμ-

βόλαια, στα οποία είναι πλέον υποχρεωτική η χρήση της κοινωνικής ασφάλισης (ΕΟΠΥΥ) στον ιδιωτικό τομέα. Μάλιστα, ως κίνητρο παρέχουν και μετρητά, επισπώντας στους πελάτες τους ότι με αυτά θα μπορέσουν να καλύψουν την αμοιβή του γιατρού...

Έγκυρα δεδομένα από μεγάλες ασφαλιστικές εταιρείες δείχνουν ότι, λόγω της δημιουργίας του ΕΟΠΥΥ, ο κλάδος τους διπλασίασε τα περιθώρια κέρδους. Μέχρι το τέλος του 2011, για κάθε 100 ευρώ εσόδων στην ασφάλιση υγείας τα έξοδα έφθαναν περίπου στα 80-85 ευρώ. Σήμερα -εφόσον, όπως αναφέραμε, ο ΕΟΠΥΥ έχει επωμιστεί μέρος των εξόδων- τα έξοδα φθάνουν στα 65-70 ευρώ.

Σε επίπεδο ασφαλισμένων, ευνοήθηκαν οι μέσης και ανώτερης εισοδηματικής κατηγορίας ασφαλισμένοι του ΙΚΑ και του ΟΓΑ. Σε επίπεδο αγοράς, ενισχύθηκαν οι ιδιωτικές ασφαλιστικές, οι αλυσίδες διαγνωστικών κέντρων και τα μεγάλα ιδιωτικά νοσοκομεία

ελεγκτές, έβαζαν το χέρι στην τσέπη και προσέφευγαν στον ιδιωτικό τομέα. Αν είχαν ανάγκη φαρμάκων, τα αγοράζαν απευθείας από το φαρμακείο, χωρίς τη χρήση του βιβλιαρίου.

- Με τη δημιουργία του ΕΟΠΥΥ, όλοι οι ασφαλισμένοι απέκτησαν ελεύθερη πρόσβαση σε όλους τους ελεύθερους επαγγελματίες γιατρούς, σε όλα τα διαγνωστικά κέντρα και σε όλα τα ιδιω-

τικά νοσοκομεία. Το γεγονός αυτό, σε συνδυασμό με την ύφεση, που οδήγησε σε δραστηρί μείωση του διαθέσιμου εισοδήματος, είχε ως αποτέλεσμα πολλοί Έλληνες -κυρίως ασφαλισμένοι στο ΙΚΑ- να αρχίσουν να κάνουν χρήση του βιβλιαρίου. Σε αυτό συνέβαλε και το γεγονός ότι, χάρη στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση φαρμάκων και εξετάσεων, μειώθηκε κατακόρυφα η γραφειοκρατία. Έτσι, π.χ., αν είσαι ασφαλισμένος του ΙΚΑ, για να σου γράψει ένας γιατρός φάρμακο και εξετάσεις δεν χρειάζεται να περμάνεις για ραντεβού ή θεωρήσεις. Επισκέπτεσαι έναν οποιοδήποτε ιδιωτή γιατρό, πληρώνεις 20 ευρώ και, μέσω της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, παίρνεις άμεσα συνταγή. Ακόμη, επειδή πλέον όλα τα μεγάλα διαγνωστικά κέντρα είναι συμβεβλημένα με τον ΕΟΠΥΥ, με τη συνταγή ανά χειράς απευθύνεσαι σε ένα τέτοιο κέντρο και μέσα σε λίγα 24ωρα έχεις πλέον λάβει και τις απαντήσεις.

25% αύξηση τζίρου

Όλα αυτά ήταν σενάρια επιστημονικής φαντασίας πριν από τη δημιουργία του ΕΟΠΥΥ. Οι περισσότεροι ασφαλισμένοι που είχαν διαθέσιμο εισόδημα πλήρωναν από την τσέπη τους ή έκαναν χρήση ιδιωτικής ασφάλισης για να αποφύγουν ουρές και καθυστερήσεις. Δεν είναι τυχαίο ότι μεγάλη αλυσίδα διαγνωστικών κέντρων είδε μέσα στην κρίση να αυξάνεται ο τζίρος της κατά 25%.

Ας δούμε ένα πρακτικό παράδειγμα που δείχνει πώς η ύφεση, σε συνδυασμό με τις αλλαγές που επέφερε ο ΕΟΠΥΥ, λειτουργεί στην πράξη σε βάρος του Οργανισμού. Μεγάλη ιδιωτική εταιρεία απασχολεί περίπου 350 εργαζομένους. Όλοι τους διαθέτουν ως βασική ασφάλιση ΙΚΑ, ενώ συμπληρωματικά έχουν και ιδιωτικό συμβόλαιο. Η εταιρεία συνεργάζεται με δύο ιδιώτες γιατρούς, οι οποίοι εκ περιτροπής επισκέπτονται την εταιρεία και γράφουν φάρμακα και εξετάσεις από τον φορητό τους υπολογιστή. Φάρμακα και εξετάσεις που θα καλύψει ο ΕΟΠΥΥ, αλλά μέχρι και το 2011 οι περισσότεροι εργαζόμενοι θα πλήρωναν από την τσέπη τους για να αποφύγουν ουρές και ταλαιπωρία. 



Τον Σεπτέμβριο θα ξεκινήσει η καταγραφή των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με επίσημη τοποθέτηση του υπ. Υγείας, Άδ. Γεωργιάδη